L'EXAMEN ORAL: MODE D'EMPLOI

Anne Marie Pinard
Anesthésiste, CHUL
Responsable de la préparation aux examens oraux

OBJECTIFS

- Vous familiariser avec le déroulement d'un examen oral
- Démystifier cette épreuve
- Vous enseigner une technique pour répondre
- Vous renseigner sur les causes d'échecs
- Pratiquer une question ensemble
- Répondre à vos questionsssssssss

PLAN

- Examinateurs
- Déroulement de l'examen
- Les causes d'échec
- Anatomie d'une question
- La technique
- Question de pratique
- Question
- Conclusion

- « To get good at playing tennis, you should play tennis
- To get good at swimming, you should swim
- To get good at speaking French, you should speak French
- To get good at the Oral Board Examination, you should practice taking oral board examination. »

QUI SONT LES EXAMINATEURS?

- La majorité sont des anesthésistes pratiquant dans le milieu universitaire
- Certains proviennent d'hôpitaux non universitaires
- Ils le font parce qu'ils y croient
- Ils ne sont pas des super héros
- Ils font les questions, les vérifient et administrent l'examen

QUI SONT LES EXAMINATEURS?

- Ils sont les
  « gardiens de la sagesse »
  Ils gardent la crédibilité de la spécialité

Que voudrait dire un examen trop facile? Feriez-vous confiance à un chirurgien n'ayant passé aucun examen? C'est pour ça…

COMMENT SE DÉROULE L'EXAMEN?

- Quatre stations, 25 minutes chacune, 2 questions de 12 minutes, avec deux évaluateurs (et un observateur?)
- Pas de patient
- Peut-être des éléments visuels???
- PAS de feedback
- Résultat sur Internet

QUE VEULENT-ILS SAVOIR?

- Que voudriez-vous savoir si vous étiez une examinateur?
  - Si vous êtes un expert en évaluation pré-op
  - Si vous êtes un expert en intra-op et réanimation
  - Si vous êtes un expert en post-op…

  - …car dans la vie, vous êtes les experts de ce domaine!

QUE NE VEULENT-ILS PAS SAVOIR?

- Si vous avez lu le dernier review sur l'awareness
- Si vous aimez la régionale
- Si vous avez du goût pour vous habiller
- Si vous êtes nerveux

LES ÉCHECS… POURQUOI?

- Pas assez de préparation
  - Je ne voulais pas avoir l'air fou devant mes collègues, à la place, j'ai eu l'air fou devant les examinateurs…
- Ne pas revenir en arrière si on réalise une erreur
  - Dire « je ne le sais pas » une fois ou deux ne vous fera pas couler… inventer une nouvelle technique d'anesthésie sur place, oui!

LES ÉCHECS… POURQUOI?

- « Tester » les examinateurs
  - Un expert en douleur ne fera certainement pas une question de douleur…
- Se fâcher
  - C'est pas nécessairement de votre faute si le patient code!
- Parler de façon incompréhensible
- Manquer d'organisation

ANATOMIE D'UNE QUESTION

- EN RÉSUMÉ:
  - Scénario d'ouverture
  - Réponse (idem pour tous)
  - Situation changeante
  - Réponse à la situation

LA TECHNIQUE

- Ne posez pas de questions
- Ne compliquez pas les choses plus qu'elles ne le sont déjà
- Pensez de la tête aux pieds
- Divisez les questions en plusieurs parties

LA TECHNIQUE

- Il y a des questions impossibles, pour lesquelles il n'existe pas de réponse… peu importe ce que vous direz, les examinateurs vont vous dire que ça ne marche pas…

LA TECHNIQUE

- Le plus important:

ÉCOUTER

LA TECHNIQUE

- Évitez les réponses génériques comme:
  - J'examine le patient
  - Je révise le dossier…
- Soyez plus spécifique, montrez que vous cherchez quelque chose et n'allez pas à la pêche!

LA TECHNIQUE

- Sachez arrêter l'évaluation et débuter l'anesthésie
  - Vous ne pouvez pas changer le cœur du patient ou le faire maigrir de 50 kilos en 2 minutes…
- Imaginez-vous en train de vous occuper du patient:
  - Look, listen, feel, get

LA TECHNIQUE

PRÉ-OP Histoire, labos, consentement, sang, jeune, airway	INDUCTION Rx, airway, PIC, séquence rapide, colonne cervicale…
PRÉPARATION PATIENT Optimisation consultations	MAINTIEN Profondeur, bilans liquidiens, transfusion
PRÉPARATION SOP Machine, succion, monitoring, airway, voies, Rx	ÉMERGENCE Extuber éveillé ou profond…
CONSIDÉRATIONS Pédiatrie, femme enceinte…	POST-OP ACP, USI, labos

STABLE OU NON Poids taille âge Rx All jeûne airway REVUE DES SYSTÈMES EXAMEN PHYSIQUE CIBLÉ LABOS EXAMENS CONSULTATIONS	CONSIDÉRATIONS Urgent ou électif Pédiatrie Grossesse … Post-op Analgésie
RETOUR AUX CONSIDÉRATIONS Optimisation vs annuler Aide/consult PRÉPARATION Atb, salle, Rx, IV	ANESTHÉSIE Monitoring Induction Maintien Émergence

LES FAÇONS DE FAIRE DE L'ANESTHÉSIE

- GÉNÉRALE
- RÉGIONALE
- LOCALE
- ANNULER!

LES DEGRÉS D'URGENCE

- TRÈS URGENT
- URGENT
- SEMI-URGENT
- ÉLECTIF

UNE PETITE PRATIQUE, MAINTENANT?

SCÉNARIO D'OUVERTURE

- Une femme de 20 ans en bonne santé se présente pour une appendicite. Vous évaluez la patiente en pré-op. Que voulez-vous savoir et quelles sont vos considérations?

SCÉNARIO D'OUVERTURE

- Les points importants:
  - 20 ans
  - En bonne santé
  - Appendicite
- Les questions:
  - Évaluation
  - Considérations

SCÉNARIO D'OUVERTURE

- Brève histoire de la maladie actuelle
  - Jeune, nausées, vomissements, douleur, Rx anti-douleur, fièvre
- Laboratoires
  - Gb, TEST DE GROSSESSE
- Évaluation du airway
- Poids, taille, SV
- Autre chose?

SCÉNARIO D'OUVERTURE

- Considérations
  - Urgence
  - Estomac plein
  - Possiblement septique
- Autre chose?

RÉPONSE AU SCÉNARIO D'OUVERTURE

- La patiente a commencé à avoir mal il y a 36 heures. Elle a vomi à la maison mais actuellement elle n'a pas de nausée. Elle a reçu 5mg de morphine s/c il y a une heure. Elle a un lactate ringer à 100 cc/h.
- Elle n'est pas enceinte et ses GB sont à 28 000.
- Elle pèse 85kg, ses SV sont 110/70, FC à 90/min. Airway sp.

RÉPONSE AU SCÉNARIO D'OUVERTURE

- Faites l'anesthésie…

RÉPONSE AU SCÉNARIO D'OUVERTURE

- Salle
- Machine
- Airway
- Rx
- Technique
- …

SITUATION CHANGEANTE

- Subitement, le CO_2 tombe à zéro et la patiente désature deux minutes plus tard…que se passe-il? Que faites-vous?

SITUATION CHANGEANTE

- Diagnostic différentiel
- Actions à prendre

SITUATION CHANGEANTE

- La patient est à la salle de réveil, elle est extubée.
- Elle se plaint de nausée. Que faites-vous?

ET MAINTENANT…

VOS QUESTIONS!

CONCLUSION

- L'EXAMEN ORAL EST UNE TECHNIQUE, TOUT COMME INTUBER OU METTRE DES VEINES
- VOUS DEVRIEZ VOUS PRATIQUER TÔT DANS VOTRE RÉSIDENCE
- CHAQUE CAS SE PRÊTE À CE FORMAT
- PROFITEZ DE VOS PATRONS, DE VOS COLLÈGUES ET DE VOS SÉNIORS!